

FORMATO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE VALORES

Admisión, matrícula, aranceles e insumos

Este formato sirve para presentar una solicitud de devolución de valores conforme a la Directiva DI.RM.UH.03 de la Universidad de Los Hemisferios. La solicitud deberá presentarse con la documentación de respaldo correspondiente. No se procesarán solicitudes incompletas. El valor del examen de admisión no es reembolsable.

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos		Cédula / Pasaporte	
Correo electrónico		Teléfono	
Programa / Maestría		Modalidad	
Periodo académico		Fecha de solicitud	
Tipo de solicitante	<input type="checkbox"/> Postulante <input type="checkbox"/> Estudiante nuevo <input type="checkbox"/> Estudiante regular	Código de estudiante (si aplica)	

2. DETALLE DE LOS VALORES SOLICITADOS

<input type="checkbox"/> Matrícula	USD _____
<input type="checkbox"/> Aranceles	USD _____
<input type="checkbox"/> Insumos	USD _____
<input type="checkbox"/> Otros rubros (especificar)	_____
Valor total solicitado	USD _____

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Explique de forma clara el motivo de la solicitud:

4. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Marque y adjunte lo que corresponda:

- Carta de solicitud firmada.
- Documento(s) de respaldo que fundamentan la petición.
- Comprobante(s) de pago.
- Formulario de retiro de materias (si aplica).
- Acta de Consejo de Facultad o Escuela (gestión interna, si aplica).
- Certificación bancaria / número de cuenta para reembolso (si aplica).

5. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Declaro que la información proporcionada en esta solicitud y en los documentos adjuntos es verdadera. Conozco que la Universidad revisará la solicitud de acuerdo con su normativa vigente, que la primera instancia de devolución podrá realizarse mediante nota de crédito aplicable a períodos académicos futuros, y que el examen de admisión no es reembolsable.

Firma del solicitante

Lugar y fecha

Nombre completo:

Cédula / Pasaporte:

6. USO INSTITUCIONAL

Fecha de recepción	_____
Área que recibe	<input type="checkbox"/> Admisiones <input type="checkbox"/> Coordinación académica <input type="checkbox"/> Secretaría Académica
Estado inicial	<input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto

Observaciones	----- -----
Responsable	Nombre y firma: -----

Nota: La aprobación y ejecución de la devolución dependen de la revisión institucional y del cumplimiento de los requisitos aplicables.